昭63-275352 ⑫ 公 開 特 許 公 報 (A)

(51) Int Cl.4 A 61 M 16/00 識別記号 3 1 5 3 3 5

庁内整理番号 6737-4C 6737-4C 43公開 昭和63年(1988)11月14日

審査請求 未請求 発明の数 1 (全4頁)

人工呼吸器制御装置 野発明の名称

> 願 昭62-109343 ②)特

願 昭62(1987)5月2日 ②出

⑩発 明 者 村 松

彦 和

福岡県春日市大字須玖960-2 福岡徳洲会病院内

村 松 願 人 77出

彦 和

福岡県春日市大字須玖960-2 福岡徳洲会病院内

益 外2名 弁理士 小 堀 30代 理 人

- 1. 発明の名称 人工呼吸器制御装置
- 2. 特許請求の範囲

1. 患者の呼吸動作を検出する呼吸検出器を設 け、この呼吸検出器の出力データから求めた呼 吸回数、吸気時間、呼気時間等のデータに基づ いて患者の次の吸気開始時間を推定して人工呼 吸器の動作タイミングを制御する手段を備えた ことを特徴とする人工呼吸器制御装置。

3. 発明の詳細な説明

〔産業上の利用分野〕

本発明は、患者、特に新生児に人工呼吸を行う 際に用いる人工呼吸器の制御装置に関する。

〔従来の技術〕

新生児に特発性呼吸窮迫症候群のような障害が ある場合、従来においては、人工呼吸器を用いて、 患児の自発呼吸とは無関係に加圧するという方法 で人工呼吸を行っている。

[発明が解決しようとする問題点]

このような従来の人工呼吸法は、患児に自発呼

吸がない場合は、問題はないが、患児に自発呼吸 があるのになおかつ人工呼吸をしなければならな い場合に不都合が生じている。すなわち、成人に おいては、呼吸数が毎分16~20と多くないので、 人工呼吸器と患者の呼吸を同調させることが可能 である。しかし、病的新生児では毎分60~100 と 呼吸数が極めて多く、従来の医療技術では患児の-呼吸に同調させることができなかった。そのため、 医学的にはファイティングと呼ばれる患児の呼吸 と人工呼吸器による加圧とがぶつかり合う異常状 態がしばしば発生している。

本発明は、このような従来の問題点に鑑みてな されたものであり、患児の呼吸と人工呼吸とを同 調させて、異常状態を解消することを目的とする。 [問題点を解決するための手段]

この目的を達成するため、本発明の人工呼吸器 制御装置は、患者の呼吸動作を検出する呼吸検出 器を設け、この呼吸検出器の出力データから求め た呼吸回数、吸気時間、呼気時間等のデータに基 づいて患者の次の吸気開始時間を推定して人工呼 吸器の動作タイミングを制御する手段を備えたことを特徴とする。

〔作用〕

これにより、呼吸数が多い新生児に対しても、 自力による呼吸を助けるように同調した人工呼吸 を行うことが可能となる。

呼吸波形のディジタルデータを 5~10 ms 毎に取り 込み、波形の最大値、最小値の認識を行う。これ により、第2図に示したように、吸気開始時点. 呼気開始時点, 吸気時間, 呼気時間を減算する。 第2図に示す呼気相の一定の時点たとえばイ点で 人工呼吸器の加圧スイッチをオンにし、患児の吸 気相に一致して人工呼吸器の加圧が行われるよう にB点ーイ点間の時間を決定する。次に、呼気開 始時点Bを認識し、B点ーイ点間の時間の後にオ ンーオフスイッチ10がオンとなるように設定する。 人工呼吸器11は、スイッチオンになった後の一定 の時間(イ点 - C点)が経過してから加圧を開始す る。また、コンピュータ9は、呼吸波形以外のデ ータをもとに人工呼吸器を制御する。人工呼吸を 行う場合、一般的に、加圧する圧力を増強したり、 加圧する時間、すなわち吸気時間を長くしたり、 あるいは吸気時の陽圧を高くすること等により、 血中酸素分圧を上昇させることができ、また炭酸 ガス排泄を促進させることができる。人工呼吸中 に連続的に血液中の酸素分圧、炭酸ガス分圧をモ

〔実施例〕

以下、本発明の特徴を、図面に示す実施例に基づいて具体的に説明する。

第3図は、第1図に示した人工呼吸器制御装置 の実施例を示すブロック図である。1は呼吸検出 のための高周波信号を発生させるキャリア信号発 生器である。このキャリア信号は、第1図に示し たように患児Pの胸部に貼り付けた電極 a, b間 に流す電流を一定にするための定電流回路2を通 して患者の胸部に流される。2個の胸部電極にキ + リア信号を与えて両電極間の抵抗を測定すると、 呼吸運動により抵抗が変化する。これをアイソレ ーショントランス 3 により A C 信号と分離して取 り出し、アンプ4により増幅する。この増幅信号 を整流回路5により直流に変換し、さらにアンブ 6 で増幅して、第2 図に示したような呼吸波形検 出出力?を得る。この呼吸波形のアナログデータ をコンピュータ処理するため、A/Dコンパータ 8を用いてディジタル信号に変換する。コンピュ - タ 9 では、呼吸波形の解析を行う。すなわち、

ニターし、これらのデータをもとに人工呼吸器の 気体ロジック回路37-2、37-3、37-4、37-5 (第 4 図参照) の設定条件を制御し、血液中酸素分圧、 炭酸ガス分圧をコントロールする。たとえば、酸 素分圧が低い場合には吸気時間を長くし、炭酸ガス分圧が多い場合には加圧する圧を高くする。

第4図に、本発明において用いる人工呼吸器の構成を示す。外部のボンベから圧縮空気と圧縮酸素が供給され、酸素・空気混合器31で所定の割合に混合される。この混合気体は流量調節器32に続きれた吸気パイプ34により患者の気道に送続される。呼気パイプ35は呼気パルブ接続口36に接続され、呼気パイプ35は呼気パルブ接続口36に接続され、ワシック回路37を介して排気される。気おいてスイッチがオンになった時間始況により一定路37-1と、次の気時間設定回路37-2と、接続陽圧設定回路37-5と、時間設定回路37-4と、接続陽圧設定回路37-5とを備えている。前述した呼吸波形解析の結果得

られたデータをもとに、患者呼吸と人工呼吸器とを同調させる場合、コンピュータからの信号は吸気開始設定回路37-1に入力される。また、経皮D。/CO2モニター等のデータをもとに、人工呼吸の制御を行う。たとえば、血中酸素分圧が少ない場合には呼気時間設定回路37-3により吸気時間(加圧する時間)を長くする。また加圧圧力設定回路37-4を変更して加圧圧力を増強を行う。

本発明の実施例の構成を示すブロック図、第4図は本発明において適用する人工呼吸器の構成例の ブロック図である。

1:キャリア信号発生器

2:定電流回路

3:アイソレーショントランス

4:アンプ

5:整流回路

6:アンプ

7: 呼吸波形検出出力

8: A / D コンパータ 9: コンピュータ

10: オンーオフスイッチ

11:人工呼吸器

21: 呼吸検出器

22:制御装置

23: 人工呼吸器

31:酸素·空気混合器 32:流量調節器

33: 患者接続口

34: 吸気パイプ

35: 呼気パイプ

36: 呼気パルブ接続口

37: 気体ロジック回路

特許出願人 村松 和彦

代理人 小堀 益(ほか2名)

測定する経皮0.2/C0.モニターを用いることもでき

このように、別のモニターから得られる呼吸状態の情報をもとに、より細かな人工呼吸器の制御を行うことができる。

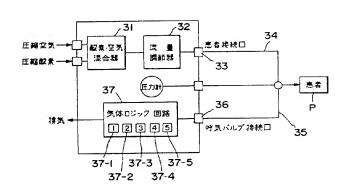
〔発明の効果〕

以上に説明したように、本発明においてはは、思 者の呼吸動作を検出してこれが同様と、工事を制 の呼気相、呼気相のタイミングが同調するようにしている。このため呼吸と数が が新生児等に対しても、自力による呼吸となる。 のかかりあいませいの動作のよいのおいののような呼いが解消された。 はなるので、財の加圧によるできる。 とになるので、肺の加圧にせることもできた投与酸素濃度を減少させることをできる。 の効果は大である。

4. 図面の簡単な説明

第1 図は本発明の概略構成を示す説明図、第2 図は呼吸波形と呼吸相の変化の説明図、第3 図は

至 4 🖾



特開昭63-275352 (4)

